

**CIUDAD DE LAS VEGAS
PROGRAMA MUNICIPAL DE ESTACIONAMIENTO**

Nombre: _____

Defensa: Por favor explique la razón por la que quiere disputar su multa *(Marque Uno)*

_____ Vehículo Descompuesto

_____ Vendió Vehículo

_____ Emergencia Médica

_____ Señales Inadecuadas o Pintura en la Banqueta / Acera

_____ No Recibí el Boleto de Multa en el Vehículo

_____ Otra (Breve Explicación)

Regrese esta forma a:

City of Las Vegas
Parking Citation Office
416 N. 7th Street
Las Vegas, NV 89101